

	<b>JAHRESNACHWEIS DER WAFFENSACHKUNDE</b> <b>gem. DGUV V 23</b> <b>Wach- und Sicherheitspersonal</b>	Erstellungsdatum	02-01-2019
		Erstellt von	Goede
		Seite	1 von 1

**RG CONSULT**

Inhaber: Ralf Goede  
 Bereich Weiterbildung  
 Birkenholt 5  
 18107 Lichtenhagen-Dorf

**Telefon:** + 49 (0) 381 877-29542

**Fax:** + 49 (0) 381 877-22700

**E-Mail:** info@dtm-mv.de

**Internet:** waffensachkunde-mv.de

## ANMELDUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Termin	Preis
<b>Teilnehmerdaten:</b>	
Kostenträger/Unternehmen	
Name   Vorname	
Straße   Hausnummer	
PLZ   Ort	
Telefon	
E-Mail	Ausweisnummer (Personalausweis oder Reisepass)
Geburtsdatum	Geburtsort

**Meldeschluss** schriftlich jeweils 14 Tage vor Lehrgangsbeginn / Posteingang.

Ich melde mich verbindlich unter Anerkennung der „**Allgemeine Geschäftsbedingungen**“ für Seminare und Weiterbildungsmaßnahmen (RG CONSULT – Inhaber: Ralf Goede) - [www.waffensachkunde-mv.de/anmeldung](http://www.waffensachkunde-mv.de/anmeldung) an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen **personenbezogenen Daten** zum Zwecke der Lehrgangsorganisation- und durchführung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ihre Rechte als Betroffener (m/w/d) können Sie einsehen und nachlesen in der Datenschutzerklärung - [www.waffensachkunde-mv.de/datenschutz](http://www.waffensachkunde-mv.de/datenschutz). Auf Ihren Wunsch hin werden wir sie Ihnen auch aushändigen oder zusenden.

Ich verpflichte mich nach Anmeldung die Kursgebühr direkt auf das Konto der OstseeSparkasse Rostock, IBAN: DE68 1305 0000 0200 0783 13, BIC: NOLADE21ROS zu überweisen. Bitte geben Sie bei der Überweisung stets ihren Namen und die Seminar – oder Weiterbildungsbezeichnung an! Das ANMELDEFORMULAR bitte per Post oder Mail (info@dtm-mv.de) an uns senden!

Datum	Unterschrift des Teilnehmers (m/w/d)
-------	--------------------------------------